FEE CALCULATION SIEET	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM SERIAL NO. O AV (CO. FILING DAY)															
Column C	FEE CALCULATION SHEFT								TILING DATE							
ASFILED	(FOR USE WITH FORM PTO 275)								MPPLICANTIO					_		
AFTER CAMEDORORY IND. DEP.								CT AT	4_							
ND DEP IND DEP	7	461	EII ED	AF	TER	· AE		CLAIN	15							
IND. DEP.		ASI	FILED						1	AS FILED		AFTER		AFTER		
1		IND. DEP.						1	İ	<u></u>		 		2"AME	1"AMEXDMENT	
S2 S3 S4 S5 S6 S6 S7 S8 S9 S9 S9 S9 S9 S9 S9		-/-					1	1	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
4			 6 -	 	ļ			1		1	 					
55 56 77 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7			1/	1	 	 	 	-						 		
56 57 8			17				 	1		 						
S S S S S S S S S S			 					1								
10			17	 	 -			4								
11		1	ユニ					1								
112		<u> </u>	1					1								
13			 						61					 		
15	13		人			 	-	1		 						
16			1					1								
17 18 19 7 20 20 7 21 19 70 21 21 70 71 72 73 73 74 75 75 76 77 78 78 79 30 30 31 31 32 33 33 33 33 34 35 36 37 38 38 39 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41			//			<u> </u>			65							
19	17		1				 									
20			1,													
21			//													
23 24 24 25 26 27 74 28 29 30 30 31 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 42 43 44 44 44 44 45 46 46 47 48 49 50 50 50 50 60 60 60 77 74 74 74 74 74 74 74 74 74 74 74 74			1													
24 25 26 27 75 76 77 78 78 79 30 31 31 32 33 31 33 34 35 35 36 37 38 38 39 40 40 41 41 42 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44			1													
25			1													
26			·													
28 29 30 31 31 32 33 33 34 34 35 36 37 38 38 39 40 40 41 42 43 44 42 43 44 44 47 48 48 49 50 TOTALIND	26															
78 79 30 30 31 31 32 33 34 34 35 35 36 36 37 38 38 38 39 40 40 41 42 42 42 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44]		
30 31 32 33 34 34 34 35 35 36 37 38 38 39 39 40 40 41 42 42 42 42 44 44 44 44 44 44 44 44 44									78							
31 32 33 34 34 35 35 36 37 38 38 39 40 40 41 41 42 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44							-									
33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50 107ALIND	31						•									
34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FOTALIND	33								82							
36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 50 60 70TALINO	34															
37 38 38 39 40 41 42 43 43 44 45 46 47 48 49 50 FOTALIND FOTALIER FOTALIER TOTALED TOTALED TOTALED TOTALED TOTALED TOTALED																
38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 50 TOTALIND	36							·	86		<u> </u>					
39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FOTALIND FOTALIER 88 89 90 91 90 91 92 93 94 95 95 100 TOTALIER FINALIER FINALIER 88 89 90 90 91 90 91 91 92 93 94 95 95 96 97 98 99 100 TOTALIER FINALIER FINALI	38								87							
90 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FOTAL DEF 32	39							l	89				\Box			
91 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FOTAL DEF 32							-		90							
43 44 93 94 95 96 97 48 99 99 100 TOTAL DEF 32	42								91							
94 45 46 47 48 49 50 FOTAL DEF 32	43							ł	93							
46 47 48 49 50 FOTAL DEF 32 FOTAL DEF 32 FOTAL DEF 32								İ	94							
47 48 49 50 FOTAL IND. FOTAL DEF 32	46							ļ	95							
98 99 50 TOTAL IND. TOTAL LEXD.	47							ł	97			<u> </u>				
TOTAL DEP 32									98							
TOTAL END. TOTAL END. TOTAL END.								ŀ								
TOTAL DEP 32		2)	T		見		<u> </u>	ł			_ _					
TOTAL DES TOTAL DES CA CA	TOTAL DEP	32	}-		1-			ł			- 1-		1-			
	16	//	<u> </u>		7- 1		1/4 . 1	l'	UTAL DEF	•	¢ ¤	•	ta l	•	(=	